



DEMANDE D'ACCÈS À UN DOCUMENT

Cette demande doit préciser le(s) document(s) au(x)quel(s) vous désirez avoir accès. Des frais de reproduction s'appliquent. Lorsque votre demande d'accès est dûment remplie, veuillez transmettre celle-ci à Madame Virginie Riopelle à l'adresse suivante : greffe@charlemagne.ca

| IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE | | | | | |
|-----------------------------------------------------|------|------|-----------|------|------|
| Prénom | | | Nom | | |
| Adresse | | | | | |
| Code postal | | | Téléphone | | |
| Courriel | | | | | |
| IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE, LE CAS ÉCHÉANT | | | | | |
| Adresse, numéro de lot ou matricule | | | | | |
| PERIODE | | | | | |
| De | | | À | | |
| ANNEE | MOIS | JOUR | ANNEE | MOIS | JOUR |
| | | | | | |
| IDENTIFICATION DU (DES) DOCUMENT(S) DEMANDÉ(S) | | | | | |
| PERMIS / CERTIFICAT | | | | | |
| AVIS D'INFRACTION | | | | | |
| AVIS DE CONFORMITÉ | | | | | |
| DÉROGATION MINEURE | | | | | |
| AUTRES - PRÉCISEZ | | | | | |
| SIGNATURE | | | | | DATE |
| À l'usage de la Ville de Charlemagne | | | | | Date |
| Date de réception de la demande | | | | | |
| Date de l'accusé de réception | | | | | |
| Date de l'envoi d'avis à un tiers | | | | | |
| Date de communication du délai pour l'avis au tiers | | | | | |
| Date de communication de la décision | | | | | |